



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PADOVA

DOMANDA DI AMMISSIONE AL TIROCINIO PRATICO-APPLICATIVO

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA

Matricola n° _____

...l...sottoscritt... _____
nat...a _____ il _____
residente a _____ CAP _____
via _____ n° _____
tel. _____ e-mail _____
iscritt...per l'anno accademico 20.../20...al _____ anno del Corso di Laurea in _____ del Dipartimento _____ dell'Università degli Studi di Padova.

chiede

di essere ammess...ad effettuare il tirocinio pratico-applicativo secondo le modalità previste dall'ordinamento degli studi del Corso di Laurea in _____

dichiara

di aver preso visione del Regolamento del tirocinio pratico-applicativo dei corsi di laurea del Dipartimento _____ dell'Università degli Studi di Padova.

Legnaro, li _____

(firma dello studente)

...l...sottoscritt... _____

dichiara

di aver ritirato in data odierna il diario di tirocinio.

Legnaro, li _____

(firma dello studente)